
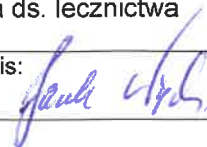
	<b>PRZYCHODNIA LEKARSKA</b> <b>WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ SP ZOZ</b>	
	<b>Instrukcja IZZ/39</b>	Edycja 1
<b>Stosowanie środków ochrony indywidualnej</b>		Strona 1/4
Opracował: <b>Ewelina Sadecka</b> Specjalista ds. epidemiologii		Zatwierdził: <b>Jacek Więch</b> Zastępca Dyrektora ds. leczenia
Data: 2022 -08- 02	Podpis: 	Data: 2022 -08- 02
		Podpis: 

## 1. Cel

- 1.1. zapobieganie zakażeniom,
- 1.2. ochrona pracowników przed bezpośrednim kontaktem z materiałem biologicznym.

## 2. Zakres działania

Dotyczy personelu medycznego i personelu sprząającego.

**3. Przedmiotem Instrukcji** jest określenie rodzaju środków ochrony indywidualnej i ich dobór odpowiednio do poziomu zagrożenia.

## 4. Terminy:

- 4.1. personel medyczny** – lekarz, pielęgniarka, położna, personel sprząający, rehabilitant, pracownik rejestracji laboratorium
- 4.2. pracownik sprząający** – wykonujący czynności sprząania i dekontaminacji pomieszczeń PLWAT
- 4.3. Środki ochrony indywidualnej** oznaczają, środki zaprojektowane i wyprodukowane do noszenia przez osobę w celu ochrony przed jednym lub większą liczbą zagrożeń dla zdrowia lub bezpieczeństwa tej osoby.

## 5. Zasady doboru środków ochrony indywidualnej odpowiednio do poziomu zagrożenia

### 5.1. Rękawiczki diagnostyczne (uniwersalne)

#### 5.1.1. Rękawiczki należy stosować:


- a) w przypadku możliwego kontaktu z krwią, płynami ustrojowymi, wydzielinami lub innym potencjalnie zakaźnym materiałem,
- b) w przypadku możliwego kontaktu z błoną śluzową, skażoną i/lub uszkodzoną skórą oraz podczas czynności, w trakcie których może dojść do zanieczyszczenia skóry rąk,
- c) podczas przygotowywania roztworów roboczych preparatów dezynfekcyjnych,
- d) podczas wykonywania czynności porządkowych,
- e) podczas postępowania z odpadami medycznymi.

#### 5.1.2. Sposób postępowania:

- a) przed nałożeniem rękawiczek dłonie powinny być zdezynfekowane i/lub umyte oraz zupełnie suche, zgodnie z **Instrukcja IZZ/11 Higiena rąk**, wg Załącznika nr 2,
- b) rękawiczki należy nałożyć bezpośrednio przed wykonaniem procedury/czynności,
- c) przy zmianie miejsca pielęgnacji z brudnego na czyste, należy zmieniać rękawiczki,
- d) rozmiar rękawiczek powinien być dopasowany do wielkości dłoni, w przypadku podejrzenia uszkodzenia (rozdarcia) należy zastosować nowe rękawiczki,
- e) po wykonaniu procedury/czynności rękawiczki należy niezwłocznie zdjąć i wyrzucić do worka na odpady medyczne.

### 5.2. Rękawiczki chirurgiczne (sterylne)

#### 5.2.1. Rękawiczki chirurgiczne należy stosować:

	<b>PRZYCHODNIA LEKARSKA</b> <b>WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ SP ZOZ</b>	
	<b>Instrukcja IZZ/39</b>	Edycja 1
<b>Stosowanie środków ochrony indywidualnej</b>		Strona 2/4

- a) we wszystkich zabiegach aseptycznych oraz w innych miejscach i sytuacjach tego wymagających.

**5.2.2. Sposób postępowania:**

- przed nałożeniem rękawiczek dłonie powinny być zdezynfekowane oraz zupełnie suche, zgodnie z **Instrukcja IZZ/11 Higiena rąk** wg Załącznika nr 3, Chirurgiczne przygotowanie rąk **mycie i dezynfekcja**,
- rękawiczki należy nałożyć bezpośrednio przed wykonaniem procedury,
- po wykonaniu procedury rękawiczki należy niezwłocznie zdjąć,
- rozmiar rękawiczek powinien być dopasowany do wielkości dłoni, w przypadku podejrzenia uszkodzenia (rozdarcia) lub dużego zabrudzenia rękawiczki należy wymienić na nowe-sterylne,
- po zakończeniu procedury rękawiczki należy niezwłocznie zdjąć i wyrzucić do worka na odpady medyczne.

**5.3. Fartuchy jednorazowe z włókniny niesterylne**

**5.3.1. Fartuchy jednorazowe z włókniny niesterylne** należy stosować:

- podczas zabiegów w trakcie których może wystąpić ryzyko kontaktu z krwią, płynami ustrojowymi i materiałem biologicznym,
- podczas postępowania z brudną bielizną,
- podczas postępowania z odpadami medycznymi.

**5.3.2. Sposób postępowania:**

- po wykonaniu procedury/czynności fartuch należy niezwłocznie zdjąć i wyrzucić do worka na odpady medyczne.

**5.4. Fartuchy foliowe**

**5.4.1. Fartuchy foliowe** należy stosować:

- podczas zabiegów, w trakcie których może wystąpić ryzyko kontaktu z krwią, płynami ustrojowymi i materiałem biologicznym,
- podczas kąpieli i mycia pacjentów,
- podczas wykonywania czynności porządkowych,
- podczas przygotowania roztworów preparatów dezynfekcyjnych,
- podczas zmiany bielizny pościelowej,
- podczas postępowania z brudną bielizną,
- podczas postępowania z odpadami medycznymi.

**5.4.2. Sposób postępowania:**

- fartuch stosuje się w celu dodatkowej ochrony odzieży roboczej,
- po wykonaniu procedury/czynności fartuch należy niezwłocznie zdjąć i wyrzucić do worka na odpady medyczne.

**5.5. Jednorazowe ubranie chirurgiczne z włókniny**

**5.5.1. Jednorazowe ubranie chirurgiczne z włókniny** należy stosować:

- jako odzież ochronną w wydzielonych obszarach,
- jako uzupełnienie do **Podstawowego Zestawu Ochrony Biologicznej**.

**5.5.2. Sposób postępowania:**

- odzież należy zdjąć przed opuszczeniem wydzielonego obszaru i wyrzucić do worka na odpady medyczne,
- w izolacji odzież należy zdejmować zgodnie z instrukcją dołączoną do **Podstawowego Zestawu Ochrony Biologicznej**.


**5.6. Fartuchy chirurgiczne (sterylnie jednorazowe)**

**5.6.1. Fartuchy chirurgiczne** należy stosować:

- do wszystkich zabiegów aseptycznych leczniczych oraz pielęgnacyjnych.

**5.6.2. Sposób postępowania:**

- fartuchy należy niezwłocznie zdjąć po wykonaniu procedury i wyrzucić do worka na odpady medyczne,
- fartuch należy zdjąć przed opuszczeniem miejsca wykonywania czynności.

	<b>PRZYCHODNIA LEKARSKA</b> <b>WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ SP ZOZ</b>	
	<b>Instrukcja IZZ/39</b>	Edycja 1
<b>Stosowanie środków ochrony indywidualnej</b>		Strona 3/4

## 5.7. Maski chirurgiczne

### 5.7.1. Maski chirurgiczne należy stosować:

- w obszarze medycznym,
- do wszystkich zabiegów aseptycznych i leczniczych,
- podczas zabiegów, w trakcie których może dojść do powstania aerozolu materiału biologicznego,
- w izolacji kontaktowej maseczkę stosujemy w przypadku gdy istnieje ryzyko rozprysku materiału zakaźnego oraz przy zabiegach wytwarzających aerozol,
- w izolacji kropelkowej zawsze maska chirurgiczna zakładana jest przez personel zbliżający się na odległość ok 1-2 metry od chorego (RSV, krztusiec, meningokoki),
- podczas postępowania z odpadami medycznymi,
- podczas przygotowywania dezynfekcyjnych roztworów roboczych.

### 5.7.2. Sposób postępowania:

- maseczki należy stosować do osobistego użytku,
- użytkownik ocenia kiedy wymienić maskę na nową uwzględniając stopień zawilgotnienia i prawdopodobieństwo skażenia,
- maskę należy zdejmować po opuszczeniu obszaru pacjenta trzymając za tasiemkę tak aby nie dotykać części zakrywającej twarz, po kontakcie z częścią twarzową maseczki ręce należy umyć i/lub zdezynfekować,
- maski należy niezwłocznie wymienić na nową po wykonaniu czynności/procedury u pacjenta,
- po użyciu maskę należy wyrzucić do worka na odpady medyczne

## 5.8. Półmaski filtrujące FFP2 i FFP3

### 5.8.1. Półmaski filtrujące należy stosować:

- w izolacji, przed wejściem w obszar pobytu pacjentów z podejrzeniem lub rozpoznaniem, choroby o wysokiej zakaźności i/lub wysokiej śmiertelności,
- maska jest częścią **Podstawowego Zestawu Ochrony Biologicznej**.

### 5.8.2. Sposób postępowania:

- maski należy stosować do osobistego użytku,
- zakładanie/zdejmowanie maski zgodnie z instrukcją producenta,
- po użyciu maskę należy wyrzucić do worka na odpady medyczne,
- maska będącą częścią **Podstawowego Zestawu Ochrony Biologicznej** po użyciu wyrzucić do worka na odpady medyczne wysoce zakaźne.

## 5.9. Osłona oczu / twarzy (przyłbice, okulary ochronne)

### 5.9.1. Przyłbice, okulary ochronne należy stosować:

- gdy zachodzi ryzyko zachłapania oczu,
- podczas wykonywania zabiegów z dużym prawdopodobieństwem rozprysnięcia krwi lub płynów ustrojowych,
- w izolacji, wobec pacjentów z podejrzeniem lub rozpoznaniem chorób zakaźnych o wysokiej zakaźności i/lub wysokiej śmiertelności.

### 5.9.2. Sposób postępowania:

- przyłbice, okulary ochronne należy stosować do osobistego użytku,
- po użyciu **jednorazowe** przyłbice, okulary ochronne należy wyrzucić do worka na odpady medyczne,
- po użyciu **wielorazowe** przyłbice, okulary ochronne należy poddać dekontaminacji metodą manualną poprzez zanurzenie.


## 5.10. Osłona głowy (czepek fizelinowy)

### 5.10.1. Osłonę głowy (czepek fizelinowy) należy stosować:

- przy wykonywaniu zabiegów aseptycznych,
- w izolacji, wobec pacjentów z podejrzeniem lub rozpoznaniem chorób zakaźnych o wysokiej zakaźności i/lub wysokiej śmiertelności.

### 5.10.2. Sposób postępowania:

- prawidłowo założony czepek powinien obejmować całą głowę łącznie z włosami,
- czepek należy niezwłocznie zdjąć po wykonaniu czynności/procedury i wyrzucić do worka na odpady medyczne.

	<b>PRZYCHODNIA LĘKARSKA WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ SP ZOZ</b>	
	<b>Instrukcja IZZ/39</b>	<b>Edycja 1</b>
<b>Stosowanie środków ochrony indywidualnej</b>		<b>Strona 4/4</b>

#### 5.11. Indywidualny Zestaw Ochrony Biologicznej

##### 5.11.1. Indywidualny Zestaw Ochrony Biologicznej należy stosować:

- w izolacji, wobec pacjentów z podejrzeniem lub rozpoznaniem chorób zakaźnych o wysokiej zakaźności i/lub wysokiej śmiertelności.

##### 5.11.2. Sposób postępowania:

- zakładanie odzieży według schematu załączonego do kompletu w asyście drugiej osoby,
- po wykonaniu czynności/procedury zdjąć odzież według schematu załączonego do kompletu w asyście drugiej osoby,
- odzież wyrzucić do worka na odpady medyczne wysoce zakaźnych.

#### UWAGA:

- Środki ochrony indywidualnej są jednokrotnego użycia, tj. jeden raz do jednego pacjenta i/lub jeden raz do danej czynności/procedury.

#### Historia zmian dokumentu

Lp.	Nr edycji	Data	Dotyczy stron	Opis i przyczyny zmiany